



тия, рассмотрены различные комбинации нарушенных звеньев в структуре речевого дефекта. Устная речь младших школьников данной категории, являясь предпосылкой письменной речи, характеризуется наличием, с одной стороны, задержки в своем формировании, с другой – специфических нарушений отдельных составляющих, обусловленных нарушением межполушарного взаимодействия. В связи с этим очень важно своевременно выявить уровень развития речевых предпосылок письменной речи, не допуская осложнения учебной деятельности первоклассников на последующих этапах обучения.

Ключевые слова: первоклассники, задержка психического развития, речевые предпосылки, письменная речь.

SUMMARY

The article presents for the first time the specific nature of deviations in the development of speech prerequisites of written speech of first-graders with mental retardation, various combinations of broken links in the structure of a speech defect are considered. Oral speech of younger schoolchildren of this category, being a prerequisite for written speech, is characterized by the presence, on the one hand, of a delay in its formation, on the other – specific violations of individual components caused by a violation of interhemispheric interaction. In this regard, it is very important to timely identify the level of development of the verbal prerequisites of written speech, preventing complications of the educational activities of first-graders at subsequent stages of training.

Key words: first graders, mental retardation, speech prerequisites, written speech.

ЛИТЕРАТУРА

1. Городилова С. А., Гагарская Е. М. Особенности лексической стороны речи у дошкольников с задержкой психического развития // Вестник Шадринского государственного педагогического университета. – 2020. – № 2 (46). – С. 54–58.

2. Дифференцированный подход в процессе коррекции нарушений речи у дошкольников с задержкой психического развития

церебрально-органического генеза: автореферат дисс. ... канд. пед. наук. – СПб., 2011. – 24 с.

3. Лалаева Р. И. Методика психолингвистического исследования нарушений речи. – СПб.: Наука-Питер, 2006.

4. Лалаева Р. И., Серебрякова Н. В. Коррекция общего недоразвития речи у дошкольников (формирование лексики и грамматического строя). – СПб.: СОЮЗ, 1999. – 160 с.

5. Лебединская К. С. Клинические варианты задержки психического развития // Журнал невропатологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. – 1980. – № 3. – С. 16–24.



И. Е. Раецкая

УДК 37.015.3

ПСИХОЛОГО- ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕМЬЕЙ, ИМЕЮЩИХ ДЕТЕЙ С ОРГАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

Введение. Актуальность данной темы обусловлена необходимостью изучения особенностей организации системной психолого-педагогической помощи семьям, воспитывающим детей, имеющих ограниченные возможности здоровья. Особенности работы с данной категорией детей связана с важностью разработки комплексного подхода реабилитационной помощи, основанной на многоуровневом взаимодействии организаций, реа-



лизирующих психолого-педагогическую, социальную и медицинскую помощь детям и их семьям. Общие усилия должны быть направлены на обеспечение детям-инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации прав и свобод, участие в жизни общества.

Изложение основного материала. Для реализации организации психолого-педагогического сопровождения семей, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья, необходимо знать психолого-педагогическую характеристику детей с ОВЗ, выделить основные направления и формы деятельности с ними. Для того чтобы воздействие происходило грамотно и имело научную обоснованность, необходимо учитывать принципы этапности и преемственности. Исследователи и практики обозначают семью как главную реабилитационную структуру, имеющую потенциал создания благоприятных условий для развития и воспитания ребенка. В связи с этим именно семье уделяется особое внимание.

Целью данной работы является изучение особенностей организации системы психолого-педагогической поддержки семьям и детям, имеющим ограниченные возможности здоровья.

В нормативно-правовой документации дети с ограниченными возможностями здоровья определяются как инвалиды. Обретение статуса «инвалид» должно быть обусловлено соответствующими основаниями. В Федеральном законе «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ называются три обязательных условия для признания гражданина инвалидом:

а) нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами;

б) ограничение жизнедеятельности;

в) необходимость осуществления мер социальной защиты гражданина» [1].

В качестве универсального, собирательного, применяемого в широком смысле термина, обозначающего недостаток физической или психической сферы человека, сегодня принят термин «ограничение возможностей (здоровья)». В соответствии с этим, понятие «дети с ограниченными возможностями здоровья» (далее по тексту – ОВЗ) позволяет рассматривать данную категорию лиц как «имеющих функциональные ограничения, способных к какой-либо деятельности в результате заболевания, отклонений или недостатков развития, нетипичного состояния здоровья и т. д.» [3, с. 148].

Дети с отклонениями в развитии оказываются лишены доступных их здоровым сверстникам каналов получения информации: слуховые в передвижении и использовании сенсорных каналов восприятия, дети не могут овладеть всем многообразием человеческого опыта, остающегося вне сферы досягаемости. Они также лишены возможности предметно-практической деятельности, ограничены в игровой деятельности, что негативно сказывается на формировании высших психических функций.

Во время комплексной психологической поддержки семей, где есть ребенок или дети с ОВЗ, родители в обязательном порядке информируются о том, какие специфические черты имеет психическое развитие такого ребенка или детей, и как их необходимо учитывать при организации жизнедеятельности.

В таблице 1 представлены основные психолого-педагогические характеристики детей с ОВЗ.

Таким образом, судя по данным таблицы, у детей с ОВЗ замедлено развитие познавательных процессов – восприятия, памяти, внимания, воображения, наглядно-образного мышления. «Они быстро устают на уроках, у них ограничен запас знаний и представлений об окружающем мире, недостаточно сформированы операционные компоненты учебно-познавательной деятельности, а также эмоционально-волевая сфера» [2, с. 15].



Таблица 1.

Психолого-педагогические характеристики детей

Психические явления	Основная характеристика	Проявления в поведении
Особенности восприятия	Низкий уровень развития восприятия	Необходимо более длительное время для приема и переработки сенсорной информации. Темп выполнения заданий очень низкий
Особенности мышления	Недостаточная сформированность пространственных представлений. Слабое развитие словесно-логического мышления	Часто дети не могут осуществлять полноценный анализ формы, установить симметричность, тождественность частей конструируемых фигур, расположить конструкцию на плоскости, соединить ее в единое целое. Наглядно-действенное мышление развито в большей степени, чем наглядно-образное и особенно словесно-логическое
Внимание	Низкий уровень свойств внимания. Неустойчивое, рассеянное	Сложность составляет переключение детей с одной деятельности на другую. Низкий уровень развития интеллектуальной активности детей, отсутствие уверенных навыков и умений самоконтроля, несформированное чувство ответственности и слабый или отсутствующий интерес к учению проявляются в недостаточной организации внимания
Память	Имеет ограниченный объем при выраженном преобладании кратковременной памяти над долговременной	Логическая память уступает механической, словесная – наглядной
Познавательная активность	Снижена	Информация перерабатывается заметно медленно. Операционные компоненты учебно-познавательной деятельности недостаточно сформированы



Таблица 1 (продолжение).

Психолого-педагогические характеристики детей

Психические явления	Основная характеристика	Проявления в поведении
Общение	Навыки общения имеют недостаточный уровень развития, потребность общения не выражена	Потребность в общении как со сверстниками, так и со взрослыми снижена
Речь	Имеются нарушения речевых функций	В некоторых случаях абсолютно все компоненты языковой системы не развиты. Имеются сложности в восприятии и выполнении инструкций
Работоспособность	Низкая	Не способен к длительным нагрузкам в результате повышенной истощаемости, вследствие возникновения у детей явлений психомоторной расторможенности
Личностные особенности	Имеются нарушения в личностной сфере	Иногда резко заниженная самооценка, высокий уровень тревожности, инфантилизм

Вследствие этого у детей проявляется недостаточная сформированность психологических предпосылок к овладению полноценными навыками учебной деятельности. Возникают трудности формирования учебных умений (планирование предстоящей работы, определения путей и средств достижения учебной цели; контролирование деятельности, умение работать в определенном темпе). Обязательным условием психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ является коррекционно-развивающая работа, а также постоянное сопровождение образовательного процесса в условиях интеграции. Психолого-педагогическое сопровождение осуществляется поэтапно.

Первый этап – постановка проблемы и выделение детей с ОВЗ.

Второй этап – уточнение проблемы и сбор информации о ребенке.

Третий этап – решение проблемы.

«На первых двух этапах психологом проводится диагностическая работа по изучению эмоционально-волевой, социальной и интеллектуальной сфер учащихся, определяется уровень их психологического здоровья» [8, с. 15].

Условно выделяют следующие группы (всего три группы психологического здоровья): дети с устойчивой адаптацией к среде, не требующие психологической помощи; дети с отдельными признаками дезадаптации;



Таблица 2.

Формы и содержание работы психолога

Форма работы	Содержание работы
Психолого-педагогическое просвещение родителей	Своевременное информирование об особенностях развития психики ребенка, характеристика уровня актуального развития, обоснование необходимости специальных коррекционных занятий
Разработка комплекса психологического сопровождения в образовательном учреждении	Рекомендации по созданию предметно-развивающей среды в домашних условиях
Индивидуальная работа с ребенком	Разработка и реализация индивидуальных коррекционно-развивающих программ (в сотрудничестве с другими специалистами)
Психологическое просвещение педагогов	Раскрытие «слабых» и «сильных» сторон когнитивного и личностного развития ребенка, определение способов компенсации трудностей, выработка наиболее адекватных путей взаимодействия педагога с ребенком при фронтальной и индивидуальной формах организации образовательной деятельности

дети с выраженной дезадаптацией. С детьми, имеющими вторую и третью группы психологического здоровья, проводится коррекционно-развивающая работа. «Помощь семье, воспитывающей ребенка с инвалидностью, призваны оказывать государственные учреждения и некоммерческие организации» [6, с.10]. Основными государственными учреждениями, оказывающими помощь семье, являются учреждения в системе социальной защиты населения; учреждения в системе здравоохранения; учреждения системы образования.

При оказании помощи ребенку и его семье необходимо ставить общую цель – обеспечение детям-инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации прав и свобод, участие в жизни общества. Общая цель должна достигаться усилиями разных спе-

циалистов: психологов, учителей-логопедов, медиков, педагогов и т. д. Сама помощь ребенку-инвалиду должна быть семейно ориентированной и иметь вариативную методическую базу. Воспитание ребенка с отклонениями в развитии является коррекционным, и поэтому семье оказывают психолого-медико-педагогическую поддержку. Все формы организации направлены на создание единого образовательного пространства, на сближение и взаимодействие общего и специального образования. Виды деятельности в образовательных учреждениях включают в себя комплекс мероприятий, обеспечивающих комплексное психолого-педагогическое сопровождение.

Цель психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ в учебно-воспитательном процессе: «усвоение соответствующего



Таблица 3.

Виды и содержание педагогической деятельности с детьми с ОВЗ

Вид работы	Содержание
Организация предметно-развивающей среды	Реализация предметно-практической, игровой, элементарно-трудовой деятельности. Основное внимание уделяется игре (учебному процессу) как ведущей деятельности данного возрастного этапа развития
Участие в разработке и реализации коррекционных программ	Введение коррекционных элементов в занятия, игры и т. д.
Просвещение родителей, организация взаимодействия с ними	Проведение семинаров, организация родительских клубов, Формирование активной позиции в вопросах воспитания. Обучение основам коррекционного воспитания. Обучение родителей проведению коррекционно-развивающей работы одновременно со специалистами

щих общеобразовательных программ, коррекция нарушений в развитии, социальная адаптация и личностное развитие обучающихся в специально созданных в образовательном учреждении психолого-педагогических условиях» [7, с. 48].

В исследованиях Г. Ю. Лизуновой показано, что содержание психолого-педагогического сопровождения будет отличаться на разных этапах (уровнях образования). Так, в системе дошкольного образования ведущим направлением работы будет «ранняя диагностика и коррекция нарушений в развитии, обеспечение готовности к школе» [5, с. 313]. В начальной школе – работа по обеспечению адаптации, развитию познавательной мотивации, развитию творческих способностей и т. д. В основной школе психолого-педагогическая поддержка заключается в содействии решению задач личностного самоопределения, профилактики неврозов и т. п. Основные формы

работы психолога по помощи семьям, воспитывающим ребенка с ОВЗ, представлены в таблице 2.

На основе научных исследований и рекомендаций педагогов-практиков мы систематизировали основные формы работы педагогов, они представлены в таблице 3 [9, с. 1085].

Выводы. Таким образом, приоритетными направлениями деятельности в образовательных учреждениях в рамках психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ и их семей являются:

1. Осуществление инклюзивной практики, обеспечивающее достижение высокого качества образовательных услуг, результатов социализации детей с ОВЗ.

2. «Разработка, апробация и внедрение системы психолого-педагогического сопровождения детей в условиях инклюзивного образования, что способствует повышению эффек-



тивности процесса диагностики, прогнозирования, коррекции и интеграции детей с ОВЗ в среду сверстников» [4, с. 20].

3. Реализация психолого-педагогического сопровождения семей с учетом уровня образования детей, научно обоснованного подхода (понимания специфики психических ограничений детей), с применением разнообразных направлений практической психологии: профилактического, коррекционного, информационного, просветительского и т. д.

4. Освоение педагогами современных технологий сопровождения детей с ОВЗ создает основу для формирования необходимых профессиональных компетенций, профессионального роста, повышает конкурентоспособность.

ЛИТЕРАТУРА

1. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ. – URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8559.
2. Аксенова Я. С. Особенности коррекционной работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья // Теоретические и прикладные аспекты современной науки. – 2014. – № 5–6. – С. 15–17.
3. Козырева О. А. Анализ дефиниции «лицо с ограниченными возможностями здоровья» // The Newman in Foreign policy. – 2017. – № 37 (81). – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/analiz-definitcii-litso-s-ogranichennyimi-vozmozhnostyami-zdorovya>.
4. Лебеденко И. Ю. Инклюзивное образование детей дошкольного возраста: Организационный аспект // Известия Волгоградского государственного педагогического университета. – № 8. – 2015. – С. 20–21.
5. Лизунова Г. Ю. Психолого-педагогическое сопровождение детей инвалидов // Ценностные ориентации молодежи в условиях модернизации современного общества: сборник научных трудов. – 2017. – С. 312–317.
6. Ратнер Ф. Л., Юсупова А. Ю. Интегрированное обучение детей с ограниченными возможностями в обществе здоровых детей. – М.: ВЛАДОС, 2006. – С. 10.

7. Семенова Е. Б. Построение модели коррекционно-развивающей среды в условиях общеобразовательной школы // Начальная школа. – 2003. – № 2. – С. 48–50.

8. Тупоногов Б. К. Коррекционная направленность методов обучения детей с нарушением развития // Дефектология. – 2001. – № 3. – С. 15–18.

9. Shvaleva N. M., Skripnik N. M., Voronkina L. B., Khatueva M. M., Vadelova N. Y. Integrated Approach to Psychological Health problems of Primary School Children // Perspectives on the Use of New Information and Communication Technology (ICT) in the Modern Economy: сборник. – Cham, 2019. – P. 1082–1090.

